

# DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO FPK

NR EWIDENCYJNY .....

NAZWISKO I IMIĘ .....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MIEJSCE ZAMIESZKANIA .....

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA .....

/

TELEFON KONTAKTOWY – PRYWATNY .....

Niniejszym przystępuję do Funduszu Pomocy Koleżeńskiej przy Pracowniczej Kasie Zapomogowo – Pożyczkowej Politechniki Wrocławskiej i wybieram wariant: \*)

- WARIANT **A - 5,- ZŁ**  
 WARIANT **B - 10,- ZŁ**

Wyrażam zgodę na potrącanie mi przez Sekcję Płac i Stypendiów z mojego wynagrodzenia miesięcznej składki zgodnie z Regulaminem Funduszu.

Równocześnie oświadczam, że przepisy regulaminu FPK są mi znane i po przejściu na emeryturę lub rentę zobowiązuję się wpłacać należną składkę na konto FPK.

Jako osobę upoważnioną do podjęcia świadczenia z FPK w przypadku mojej śmierci wyznaczam: (osoba upoważniona musi być pełnoletnia)

I. NAZWISKO I IMIĘ .....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA .....

..... % ŚWIADCZENIA

MIEJSCE ZAMIESZKANIA .....

II. NAZWISKO I IMIĘ .....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA .....

..... % ŚWIADCZENIA

MIEJSCE ZAMIESZKANIA .....

DATA I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ .....

\*) zaznacz odpowiedni kwadrat